



DADES BENEFICIARI SALDO MONEDER VIRTUAL

Dades Soci-Abonat

Nom _____ Cognoms _____ Document (Passaport/DNI/NIF) _____

Adreça postal _____

Població _____ Codi postal _____ País _____

Titular del compte beneficiari

Nom _____ Cognoms _____

Adreça postal _____

Població _____ Codi postal _____ País _____

Codi IBAN _____

Codi BIC _____

Població i Data: _____ , _____

Signatura Soci-Abonat del Bàsquet Club Andorra

Mitjançant la signatura d'aquest formulari, autoritzeu al BÀSQUET CLUB MORABANC ANDORRA, S.A.O.E a retornar el saldo romanent del moneder virtual al compte beneficiari indicat.